

Dº/Dª _____, madre/padre del
alumno/a _____

➤ Sobre el uso de **imágenes personales por el centro para comunicaciones externas:**

- Autoriza
 No Autoriza

➤ El centro participará en un programa de entrega gratuita de fruta al alumnado el próximo curso. En caso de no querer participar o presentar alguna **intolerancia alimentaria a alguna fruta**, indíquelo:

.....
.....
.....
.....

➤ **Problemas de salud relevantes** que deben ser conocidos por el centro:

.....
.....
.....
.....
.....

➤ El alumno dispone de algún **seguro médico** al que deba llamarse en caso de urgencia (indicar entidad: Adeslas, Asisa, Caser, ...):

Zaragoza, a de de 202__

Firma